***dimanche 12 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-1092 50 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Mastodynies.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Mise en évidence de quelques lésions micro-kystiques à contenu transonore et net renforcement postérieur, réparties comme suit :

* *QSE gauche de 4x3,9 mm et 4x3 mm.*
* *QMS gauche de 4,5x3,2 mm.*

Visualisation d’une formation kystique cloisonnée du QME droit de 8,5x6 mm.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux de morphologie conservée, d'allure inflammatoire.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastopathie fibro-kystique bilatérale, compliquée de cloisonnement sur le sein droit.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l’ACR à droite et BI-RADS 2 de l'ACR à gauche.***

***Une cytoponction sur la formation kystique du QME droit est souhaitable.***